BEST AVAILABLE COPY

	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)							10/019770 PL						·
				AFTER				15						
			1st Al	MENDMENT	2nd AMI	NDMENT			*		•		•	
	· IND.	DEP.	IND	. DEP.	IND,	DEP.	↓ ↓		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.) <u>:</u> ₽.
2	+	+-+	+		 	 	1 }	51			·	<u> </u>	-	
3	+-	+-+	_		 	-	- I	52			ļ	<u> </u>	ļ~	
4		11	1			 	┪┟	53 54			 	 		
5		 	1-				1	55	·		 		 	
6	7		1.			<u> </u>	1	. 56			 		 	┼
7						-	1	57			·	-		
8							1 .	. 58			 	<u></u>	 	
9							1 . [59			 		-	
10	<u> </u>			·		1	1	60					٠,	
11	1]	61			1	 	·	
12	 		-			:] [62				-		<u> </u>
13	 		<u> </u>] [63						
14	↓] [64				-		1
15		+] [65					· · ·	
16	┼	<u> </u>	-	<u> </u>				66						T
17	┼──			1	<u> </u>		[67					. :	
18 19	┼	+	 		 	<u> </u>		68						
20	┼	+	+		<u> </u>	· · · ·	<u> </u>	69						
21	 	+	+				-	70						1
22	Ţ	 	 				-	71						
23		 - -	1				· -	72						
24							 -	73						·
.25				1	·		 	74						<u></u>
26			1				 	75			:		·	
27			 	 			-	76						
28			1				F	77						
29			1		- ;		<u> </u>	79		<u>-</u>				:
30							·Ի	80	$\overline{}$				```	
31							-	81				·		
·32	<u> </u>						·	82						
33	<u> </u>	<u> </u>						83					 -	
34	<u> </u>	ļ	<u> </u>	4	. ·	:		84						
35		<u> </u>		4					. +	 			$\overline{}$	
36	 -		<u> </u>	1. 1]		. 「	86			· ·			
37	├	 	-	+ 1			Ŀ	87			-			
38	 	 	-	+				88-						
39 40	 	 	<u> </u>					89						-
41		-		┿╌┤		<u>.</u>		90						
42	 	 		 				91					. 1	
43		 	-	 				92						
44	 		 	┼				93					-	·.
45	j.C	 	-	 				94						
46	 **		 	 				95						
47		 	 	+				96						
48		 	1	 				97		\Box				
49		 		+	 :		<u> </u>	98					·.	
50	.0.	 	 	1				99						
OTAL	:	•		 _ 	- 			100 TAL						
OTAL	- \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	الب		┦┫╏				TAL D.		1.		_ j. [3
EP. OTAL LAIMS	 11-	A CONTRACTOR	 	District Control				TAL P.	_ <	-	-	ַ יַ		*
LAIME	4		п.		. 8		1 2 2	SMIL						